

DOCUMENTO INFORMATIVO COMPLETO

(in ottemperanza all'art. 5 del Regolamento in materia di pubblicazione e diffusione dei sondaggi sui mezzi di comunicazione di massa approvato dall'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni con delibera n. 256/10/CSP, pubblicata su GU n. 301 del 27/12/2010)

Titolo del sondaggio:

Visibile ai rispondenti: Influenza il tuo mondo

Interno: Prostatamol fasi quantitativa

Soggetto che ha realizzato il sondaggio: Toluna Italy S.r.l.

Soggetto committente: A. Menarini Industrie Farmaceutiche Riunite S.r.l.

Soggetto acquirente: A. Menarini Industrie Farmaceutiche Riunite S.r.l.

Data o periodo in cui è stato realizzato il sondaggio:

23.03.2020 - 13.04.2020

Mezzo/Mezzi di comunicazione di massa sul/sui quale/quali è pubblicato o diffuso il sondaggio

Materiale punto vendita, Cartellonistica, Stampa, Online e TV generaliste, digitali e satellitari. Di seguito l'elenco dei canali TV previsti per la campagna Prostatamol

Canale 5
Rete 4
Italia 1
Tgcom 24
20
focus
Italia 2
Cine 34
Iris
La 7
La 7d
Nove
Dmax
Eurosport
Eurosport2
HGTV
K!
K3
Motor Trend
Cielo
Spike
TV8
Rai 1
Rai 2

Rai 3
Rai News 24
Rai Cinema
Rai 4

Data di pubblicazione o diffusione: partenza campagna 03.10.2021 – Campagna prevista per tutto il resto del 2021 e il 2022

Temi/Fenomeni oggetto del sondaggio (economia, società, attualità, costume, marketing, salute, etica, ambiente etc.): Abitudine di utilizzo di prodotti & atteggiamenti legati ad alcuni problemi di salute maschile

Popolazione di riferimento:

100% uomini, 30-65 anni sofferenti di sintomi urinari. I sintomi considerati sono i seguenti, con alcune specifiche per i diversi target:

- *Aumento della frequenza di minzione durante il giorno rispetto al passato*
- *Aumento della frequenza di minzione durante la notte rispetto al passato*
- *Sensazione di urgenza a dover urinare*
- *Sensazione di bruciore nell'urinare*

Il campione totale è stato diviso in tre target:

- *TARGET 1: 200 interviste a User principale di Prostamol. Per quanto riguarda i sintomi, i sofferenti per essere eleggibili per questo target hanno dovuto indicare almeno 1 dei sintomi indicati nell'elenco sovrastante.*
- *TARGET 2: 200 interviste a User principale della categoria Serenoa Repens (no Prostamol). Per quanto riguarda i sintomi, i sofferenti per essere eleggibili per questo target hanno dovuto indicare almeno 1 tra i sintomi indicati nell'elenco sovrastante*
- *TARGET 3: 400 interviste a sofferenti che non hanno ancora iniziato a curarsi.*

Sono state settate delle quote soft per età e area geografica rappresentative della popolazione maschile italiana e delle quote soft riguardo la distribuzione dei sintomi:

- *85% sofferenti di almeno 1 dei primi 3 sintomi*
- *15% sofferenti solamente del 4° sintomo*

In fase di field si è data però priorità al raggiungimento totale dei casi necessari per ciascun target

Estensione territoriale del sondaggio: estensione nazionale. (elenco dei comuni nell'allegato A)

Metodo di campionamento (inclusa l'indicazione se trattasi di campionamento probabilistico o non probabilistico, del panel e l'eventuale ponderazione):

Campionamento non probabilistico su Panel Toluna delle popolazioni di riferimento con ponderazione sul terzo target per avvicinarsi alla distribuzione delle quote soft

Metodo di raccolta alle informazioni:

sondaggio di opinione tramite interviste online (CAWI)

Consistenza numerica del campione di intervistati, numero dei non rispondenti e delle sostituzioni effettuate:

Popolazione Italiana

8016 rispondenti

Interviste complete	800	10%
Incomplete	1085	14%
Screened	5325	66%
QuotaFull	806	10%
Error	0	0%

Total interviews started 8016 100%

In caso di pubblicazione è obbligatorio riportare le informazioni della scheda indicata a pena di gravi sanzioni. Toluna non si assume alcuna responsabilità in caso di inosservanza

Questionario:

TOLUNA QUALITY CHECK: RH – used, SP – used, SL – used, BOE – used

U&A SOFFERENTI DI SINTOMI URINARI

100% uomini, 30-65 anni sofferenti di sintomi urinari. I sintomi considerati sono i seguenti, con alcune specifiche per i diversi target:

- *Aumento della frequenza di minzione durante il giorno rispetto al passato*
- *Aumento della frequenza di minzione durante la notte rispetto al passato*
- *Sensazione di urgenza a dover urinare*
- *Sensazione di bruciore nell'urinare*

Il campione totale verrà diviso in tre target:

- *TARGET 1: 200 interviste a User di Prostatamol. Per quanto riguarda i sintomi, i sofferenti per essere eleggibili per questo target dovranno indicare almeno 1 dei sintomi indicati nell'elenco sovrastante. Si terrà monitorata la distribuzione dei sintomi secondo le seguenti quote soft, ma verrà data priorità al raggiungimento totale dei casi necessari per questo target:*
 - *85% sofferenti di almeno 1 dei primi 3 sintomi*
 - *15% sofferenti solamente del 4° sintomo*

- TARGET 2: 200 interviste a User della categoria *Serenoa Repens* (no Prostamol). Per quanto riguarda i sintomi, i sofferenti per essere eleggibili per questo target dovranno indicare almeno 1 tra i sintomi indicati nell'elenco sovrastante
- TARGET 3: 400 interviste a sofferenti che non hanno ancora iniziato a curarsi. Per questo target verrà impostata la seguente quota a livello di sintomi:
 - 85% sofferenti di almeno 1 dei primi 3 sintomi
 - 15% sofferenti solamente del 4° sintomo

Per quanto riguarda la distribuzione per area geografica ed età, Toluna terrà monitorati questi due parametri per cercare, dove possibile, di mantenere una buona distribuzione nei diversi target

SCREENING SECTION

(all – single choice)

1. Sei...

1. Uomo
2. Donna

Scripting: screen out on code 2

(all – numeric) range 1 – 99

2. Indica la tua età

Screening: screen out if < 30 and > 65

Recode into the following codes

1. 30-34
2. 35-44
3. 45-54
4. 55- 65

(all – single choice)

3. In quale REGIONE vivi?

1. Abruzzo
2. Basilicata
3. Calabria
4. Campania
5. Emilia-Romagna
6. Friuli-Venezia Giulia
7. Lazio
8. Liguria
9. Lombardia
10. Marche
11. Molise
12. Piemonte
13. Puglia

14. Sardegna
15. Sicilia
16. Toscana
17. Trentino-Alto Adige
18. Umbria
19. Valle d'Aosta
20. Veneto

Ricodificare in 5 macro-aree:

1. Nord Ovest (8, 9, 12, 19)
2. Nord Est (5, 6, 17, 20)
3. Centro (7, 10, 16, 18)
4. Sud (1, 2, 3, 4, 11, 13)
5. Isole (14, 15)

(all – single choice)

4. Quanti abitanti ha la CITTÀ o il PAESE dove vivi? Per favore, seleziona il numero di abitanti della località in cui vivi.

1. Fino 5.000 abitanti
2. Da 5.001 a 10.000 abitanti
3. Da 10.001 a 30.000 abitanti
4. Da 30.001 a 100.000 abitanti
5. Da 100.001 a 500.000 abitanti
6. Oltre 500.000 abitanti

Ricodificare come segue:

Recode as follows:

1. Centri suburbani – fino a 100.000 abitanti (code 1 to 4)
2. Centri urbani – oltre 100.000 abitanti (code 5 or 6)

(all – single choice)

5. Parliamo ora degli ACQUISTI DI PRODOTTI PER LA SALUTE (integratori, farmaci...etc). Chi si occupa di questi acquisti all'interno del tuo nucleo familiare?

1. Sempre io
2. Prevalentemente io, e a volte altri in famiglia
3. A volte io, e a volte altri in famiglia
4. Prevalentemente altri in famiglia, e a volte io
5. Sempre altri in famiglia

(all – multiple choice - randomize)

6. Pensa ora agli ultimi 6 mesi. Ti è capitato di vivere qualche volta alcune delle seguenti situazioni?

1. Bisogno di urinare più frequentemente durante il giorno rispetto al passato
2. Bisogno di urinare più frequentemente durante la notte rispetto al passato
3. Sensazione di dover urinare urgentemente
4. Sensazione di bruciore mentre si urina
5. Aumento della produzione di forfora

6. Capelli che si sporcano più velocemente
7. Maggior perdita di capelli rispetto al passato
8. Capelli più fragili rispetto al passato
9. Maggior difficoltà a vedere gli oggetti in lontananza
10. Maggior difficoltà a vedere gli oggetti vicini
11. Sensazione di affaticamento agli occhi a fine giornata
12. Mal di testa frequente a fine giornata lavorativa
13. Maggior rigidità dei muscoli al mattino appena sveglio
14. Maggior rigidità dei muscoli a fine giornata
15. Difficoltà a dormire 8 ore consecutive
16. Sonno agitato
17. Fatica nell'addormentarsi
18. Nessuna di queste → anchored and exclusive

Scripting: if NOT code 1 or 2 or 3 or 4 at Q6 than screen out

Scripting: please consider the following blocks

- 1st block: codes 1,2,3,4.
- 2nd block: codes 5,6,7,8
- 3rd block: codes 9,10,11,12
- 4th block: codes 13 or 14
- 5th block: code 15, 16, 17

Randomize blocks and item order within the blocks

(all – single choice)

7. Parliamo in particolare dei disturbi legati all'urinare. Indicativamente quando hai avuto i primi sintomi legati a questo disturbo?

1. Meno di un mese fa
2. 1 mese fa
3. Da 2 a 5 mesi fa
4. Da 6 a 11 mesi fa
5. 1 anno fa
6. 2 anni fa
7. Da 3 a 5 anni fa
8. Più di 5 anni fa

(to all – Single answer)

8. Parliamo in particolare dei disturbi urinari. Quale delle seguenti frasi descrive meglio il tuo approccio verso questi disturbi?

1. Sto attualmente assumendo farmaci e/o integratori per questi disturbi
2. Ho assunto farmaci e/o integratori per questi disturbi ma non in questo preciso momento, comunque non escludo di riprenderli in seguito
3. Ho assunto farmaci e/o integratori per questi disturbi e non penso di riprenderli in seguito
4. Non ho mai assunto farmaci e/o integratori per questi disturbi, ma non escludo di prenderli in futuro

5. Non assumo farmaci e/o integratori per questi disturbi e non penso di prenderli in futuro

Scripting: if code 3 or 5 at q8 then screen out

TARGET 3: if code 4 at q8 (Non ha mai assunto MA NON ESCLUDE IN FUTURO)

Soft quota check

- 85% code 1 or 2 or 3 at q06
- 15% code 4 at q06 AND NOT code 1 or 2 or 3 at Q06

Recode into

1 – 85% code 1 or 2 or 3 at q06

2 – 15% code 4 at q06 AND NOT code 1 or 2 or 3 at Q06

(to all – Open ended answer) – small OE box

9. Sempre parlando dei disturbi urinari che hai menzionato nelle domande precedenti qual è il primo nome a livello di prodotti per questi disturbi che ti viene in mente (anche solo per averlo sentito nominare)?
-

(to all – Open ended answer) – larger OE box

10. Ti vengono in mente altri prodotti per gli stessi disturbi? Se sì, quali?
-

99. No, non me ne vengono in mente altri

(to all – multiple answer, randomize)

11. Adesso ti mostreremo una lista di farmaci/ integratori per i disturbi urinari. Quali di questi conosci?

1. Alfuzosina
2. Avodart
3. Dutasteride
4. Ferprost
5. Finasteride
6. Forprost
7. Idiprost gold
8. Massigen Vitiprost
9. Mittoval
10. Omnic
11. Permixon
12. Pradir
13. Profluss
14. Prostacomplex
15. Prostadep
16. Prostanol
17. Prostatact
18. Recoprox
19. Saba
20. Serpens
21. Silodyx

- 22. Tamsulosina
 - 23. Teraprost
 - 24. Terazosina
 - 25. Urogermin prostata
 - 26. Urorec
 - 27. Xatral
 - 28. Nessuno di questi (**exclusive**)
- If code 28 and not target 3 screenout

If code 1 or 2 at q8 – Multiple answer

12. Quali dei seguenti farmaci/integratori hai assunto per questo disturbo nell'ultimo anno?

- 1. Alfuzosina
- 2. Avodart
- 3. Dutasteride
- 4. Ferprost
- 5. Finasteride
- 6. Forprost
- 7. Idiprost gold
- 8. Massigen Vitiprost
- 9. Mittoval
- 10. Omnic
- 11. Permixon
- 12. Pradir
- 13. Profluss
- 14. Prostacomplex
- 15. Prostadep
- 16. Prostamol
- 17. Prostatact
- 18. Recoprox
- 19. Saba
- 20. Serpens
- 21. Silodyx
- 22. Tamsulosina
- 23. Teraprost
- 24. Terazosina
- 25. Urogermin prostata
- 26. Urorec
- 27. Xatral
- 28. Altro prodotto, specificare il nome → (**OE**)

Scripting: show only item selected at Q11

Scripting: if NOT selected any code among 4 or 6 or 7 or 8 or 11 or 13 or 14 or 15 or 16 o 17 or 18 or 19 or 20 or 25 than screen out

If code 1 or 2 at q8 – single answer

13. Quale definiresti il più recente tra i seguenti prodotti che hai assunto per questi disturbi nell'ultimo anno?

Scripting:

- show only *if more Q12 ≥ two any codes* 4 or 6 or 7 or 8 or 11 or 13 or 14 or 15 or 16 o 17 or 18 or 19 or 20 or 25 4,6,7,8,11,13,14,15,16, 17,18,19,20 or 25 AND show only codes selected at Q12 from the ones above
- If ONLY one option selected at Q12 among 4 or 6 or 7 or 8 or 11 or 13 or 14 or 15 or 16 o 17 or 18 or 19 or 20 or 25 then hide and auto punch it.

TARGET 1: if only code 16 at q12 and NOT code 4 or 6 or 7 or 8 or 11 or 13 or 14 or 15 or 16 o 17 or 18 or 19 or 20 or 25 q12 (user di Prostatamol e non di altri prodotti della categoria)

TARGET 2: if code 4 or 6 or 7 or 8 or 11 or 13 or 14 or 15 or 16 o 17 or 18 or 19 or 20 or 25 AND NOT 16 at q12 (user della categoria Serenoa Repens ma non Prostatamol)

SPECIAL SITUATION: If code 16 AND another code among 4 or 6 or 7 or 8 or 11 or 13 or 14 or 15 or 16 o 17 or 18 or 19 or 20 or 25 at q12 than prioritize the target more difficult to fulfil among Target 1 and target 2 and set the proper code in all the question where there is <insert item selected at Q13>.

- If target 1 is the hardest to fulfil set "Prostatamol"
- If target 1 is the hardest to fulfil set the code selected among 4,6,7,8,11,13,14,15,17,18,19,20 or 25 at q12. If selected more than one please insert the one indicated at q11

Screenout: if not Target 1 or Target 2 or target 3 screenout

MAIN QUESTIONNAIRE

SINTOMATOLOGIA

INSERT SPEED CHECK AND RHS

(to all – multiple, randomize)

14. Parliamo nuovamente dei sintomi che caratterizzano i tuoi disturbi urinari. Oltre a quelli che hai già indicato, soffri di qualcuno dei seguenti sintomi?

1. La sensazione di non svuotamento completo della vescica
2. La sensazione di sgocciolamento prolungato al termine della minzione (ad urinare)
3. La difficoltà nel dover iniziare la minzione (ad urinare)
4. Non soffro di nessuno di questi → **Exclusive, anchored**

(to all – single answer per row)

15. In base alla tua condizione, quanto ciascuno dei seguenti sintomi impatta sulla tua qualità di vita?

Scripter: instruction for item in row: show item 1 to 4 if selected at q6 and item 5 -7 only if selected at q14

1. Bisogno di urinare più frequentemente durante il giorno rispetto al passato
2. Bisogno di urinare più frequentemente durante la notte rispetto al passato
3. La sensazione di dover urinare urgentemente
4. Sensazione di bruciore mentre si urina

5. La sensazione di non svuotamento completo della vescica
6. La sensazione di sgocciolamento prolungato al termine della minzione (ad urinare)
7. La difficoltà nel dover iniziare la minzione (ad urinare)

Scale in column

1. Impatta molto
2. Impatta abbastanza
3. Impatta così così
4. Impatta poco
5. Impatta per niente

(to all – single answer per row)

16. Con quale frequenza si verificano questi sintomi mediamente?

Item in Column

Scripter: show item 1 to 4 if selected at q6 and item 5 -7 only if selected at q14

1. Bisogno di urinare più frequentemente durante il giorno rispetto al passato
2. Bisogno di urinare più frequentemente durante la notte rispetto al passato
3. La sensazione di dover urinare urgentemente
4. Sensazione di bruciore mentre si urina
5. La sensazione di non svuotamento completo della vescica
6. La sensazione di sgocciolamento prolungato al termine della minzione (ad urinare)
7. La difficoltà nel dover iniziare la minzione (ad urinare)

Items in row

1. Tutti i giorni, spesso
2. Tutti i giorni, qualche volta
3. Tutti i giorni, una sola volta al giorno
4. Una volta ogni 2/3 giorni
5. Una volta alla settimana
6. Una volta ogni 15 giorni
7. Una volta al mese
8. Meno spesso

(all – single answer per row, randomize row)

17. Indica quanto i disturbi urinari di cui soffri impattano su ciascuna delle seguenti aree della tua vita

Item row

1. Sentirti bene con te stesso
2. Vestirti come vuoi
3. Paura per il peggioramento dei sintomi
4. Sentirti libero di fare quello che vuoi (incluso andare dove vuoi)
5. Nella tua vita lavorativa
6. Sentirti libero di mangiare/bere quello che vuoi
7. Momenti di convivialità con gli amici /familiari/colleghi
8. Sfera sessuale
9. Vita quotidiana della tua compagna/compagno

Item in column

1. Impatta molto
2. Impatta abbastanza

3. Impatta così così
4. Impatta poco
5. Impatta per niente

(All, Multiple answer, randomize)

18. Da quando hai iniziato a soffrire di questi sintomi quali azioni hai intrapreso? Indica tutte le azioni che hai intrapreso in relazione ai tuoi disturbi urinari.

1. Cercato informazioni/articoli online
2. Partecipato a blog specifici in internet
3. Seguito pagine Social
4. Consultato un medico online
5. Consultato il medico di base
6. Consultato il farmacista
7. Consultato un urologo
8. Letto riviste di settore
9. Partecipato a convegni/congressi riguardanti il tema
10. Partecipato a eventi riguardanti il tema
11. Letto libri/articoli sul tema
12. Subito interventi chirurgici (in relazione ai tuoi disturbi urinari)
13. Chiesto consigli e pareri ad amici
14. Chiesto consigli e pareri a familiari
15. Altro, cioè → OE
16. Nessuna di queste → exclusive, ANCHOR

If code 1 or 2 or 3 or 4 at q18, open answer

19. Quali sono i siti/ blog/ pagine a cui ti sei affidato maggiormente?

If code 4 or 5 or 6 or 7 at q18 – multiple choice, randomize

20. Ti è stata diagnosticata una patologia in ambito urinario. Se sì, quale?

1. Ipertrofia Prostatica Benigna
2. Prostatite
3. Diabete
4. Infiammazione delle vie urinarie
5. Minzione frequente
6. Leggera incontinenza
7. disfunzione erettile
8. Cistite
9. Altro, cioè → OE
10. Non mi è stata fatta alcuna diagnosi → Exclusive, anchored

PRODUCTS DRIVERS & NEEDS

(all – single per row, randomize answer in row) – INSERT SL CHECK

21. Se dovessi scegliere un prodotto da usare per risolvere i tuoi disturbi urinari, quanto sarebbe importante per te ciascuna delle seguenti caratteristiche?

Row

1. Gli ingredienti / i principi attivi contenuti
2. Il fatto che sia un integratore alimentare
3. Il fatto che sia a base naturale
4. Il fatto che abbia modalità di assunzione a cicli, non continuativa
5. Che dia risultati nel breve termine
6. Il fatto che abbia un effetto duraturo nel tempo
7. Che abbia un buon profilo di tollerabilità
8. La facilità di assunzione
9. La comodità di assunzione
10. Il fatto che sia un prodotto efficace
11. La specificità per la cura dei miei disturbi
12. La garanzia data da una azienda di fiducia nel settore
13. La fiducia nel prodotto
14. Il prezzo
15. Il rapporto costo/beneficio
16. Il numero di unità (capsule, bustine, compresse, etc) contenute nella confezione
17. Il formato (bustine, capsule, etc.)
18. La facilità di reperimento

Column

1. Molto importante
2. Abbastanza importante

3. Così Così importante
4. Poco importante
5. Per niente importante

INSERT RH8

(all – single per row, randomize answer in row)

**22. Pensa sempre di dover scegliere un prodotto da usare per risolvere i tuoi disturbi urinari.
Quanto sarebbero importanti per la tua scelta ciascuna delle seguenti fonti di informazione?**

Row

1. Il consiglio del mio blog di riferimento
2. Il consiglio del medico di base
3. Il consiglio dell'urologo / specialista
4. Il consiglio del farmacista
5. Il consiglio di un amico / parente
6. La pubblicità in tv
7. La pubblicità online (banner statici, video) o su blog di riferimento
8. Affissioni pubblicitarie per strada
9. Il materiale informativo sul punto vendita
10. La possibilità di provare gratuitamente il prodotto
11. La pubblicità radio
12. La pubblicità sulla stampa (quotidiani)

Column

1. Molto importante
2. Abbastanza importante
3. Così Così importante
4. Poco importante
5. Per niente importante

CURRENT PRODUCT

If code 1 or 2 at q8 – single answer

23. Quanto sei soddisfatto di { pipe in answer at Q13}?

1. Molto soddisfatto
2. Abbastanza soddisfatto
3. Né soddisfatto né insoddisfatto
4. Poco soddisfatto
5. Per nulla soddisfatto

If to code 1 or 2 at q8 – single

**24. Parliamo ora del rimedio che stai assumendo/hai assunto per lenire i tuoi disturbi urinari.
Quanto tempo fa hai assunto <insert item selected at Q13> per la prima volta?**

1. Meno di 6 mesi fa
2. Più di 6 mesi fa ma meno di 1 anno
3. 1 anno fa
4. 2 anni fa
5. 3 anni fa
6. 4 -5 anni fa
7. Più di 5 anni fa

If code 1 or 2 at q8 –Multiple answer, randomize

25. Come sei venuto a conoscenza di {pipe in answer at Q13}?

1. Me ne ha parlato il farmacista
2. Me ne ha parlato il medico
3. Me ne ha parlato l'urologo
4. Me ne ha parlato un amico
5. Me ne ha parlato un membro della mia famiglia
6. Ho visto post su un sito/app di social network (e.g. facebook, Instagram etc)
7. Ho visto la pubblicità in tv
8. Ho visto la pubblicità in un video online (es. Spotify, YouTube, ecc.)
9. Ho visto la pubblicità leggendo articoli online (es. gli annunci visualizzati in alto o a lato sulle pagine web, le pubblicità pop up che appaiono sullo schermo, ecc.)
10. Ho sentito la pubblicità alla radio
11. Ho visto la pubblicità su una rivista/quotidiano
12. Lo citavano in un articolo che ho letto online
13. Lo citavano in un articolo di una rivista di settore
14. Lo citavano in dépliant informativi trovati nell'ambulatorio
15. Ho visto la pubblicità su cartelloni o manifesti pubblicitari (e.g. per strada, alle fermate degli autobus, nei centri commerciali, ecc.)
16. Lo citavano in un blog che ho letto
17. Ho partecipato ad una giornata di prevenzione e me ne hanno parlato
18. Lo prendeva già qualcuno in famiglia
19. L'ho visto esposto in farmacia/parafarmacia
20. L'ho visto su materiale informativo nel punto vendita (es. espositori in farmacia, dépliant ecc.)
21. Campione gratuito da provare
22. Altro, cioè → OE

If code 1 or 2 at q8 – multiple answer, randomize

26. Una volta venuto a conoscenza di {pipe in answer at Q13}, hai cercato altre informazioni su questo prodotto prima di acquistarlo?

1. Ho cercato informazioni/articoli online
2. Ho cercato informazioni su blog specifici online
3. Ho cercato informazioni su pagine Social sul tema
4. Ne ho parlato con il medico di base
5. Ne ho parlato con il farmacista
6. Ne ho parlato con un urologo
7. Ho cercato informazioni su riviste di settore
8. Ho cercato informazioni su saggi/pubblicazioni sul tema
9. Ho chiesto consigli e pareri ad un membro della mia famiglia
10. Ho chiesto consigli e pareri ad amici
11. Ho raccolto informazioni durante degli eventi / giornate di prevenzione sul tema
12. Ho letto le informazioni sul bugiardino / sulla confezione del prodotto
13. Ho letto del materiale informativo presente in ambulatorio
14. Ho letto del materiale informativo presente in farmacia
15. Altro, cioè → OE
16. Ho comprato direttamente il prodotto → **exclusive, anchor**

If code 1 or 2 at q8 – Single answer per row, randomize rows

27. Quanto ciascuna delle fonti che hai consultato ha pesato nella tua scelta di acquistare {pipe in answer at Q13}?

Row

1. Il farmacista *(if code 1 at q25 or 5 at Q26)*
2. Il medico di base *(if code 2 at q25 or 4 at Q26)*
3. L'urologo *(if code 3 at q25 or 6 at Q26)*
4. I familiari *(if code 5 or 18 at q25 or 9 at Q26)*
5. Gli amici *(if code 4 at q25 or 10 at Q26)*
6. Social network *(if code 6 at q25 or 3 at Q26)*
7. I blog sul tema *(if code 16 at q25 or 2 at Q26)*
8. Gli articoli online *(if code 12 at q25 or 1 at Q26)*
9. Le riviste di settore / pubblicazioni sul tema *(if code 13 at q25 or 7 or 8 at Q26)*
10. Gli eventi legati al tema *(if code 17 at q25 or code 11 at q26)*
11. Le pubblicità (es. tv, radio, sulle riviste) *(if code 7 or 8 or 9 or 10 or 11 or 15 at q25)*
12. Materiale informativo sulla confezione / nelle farmacie / negli ambulatori *(if code 14 or 19 or 20 at Q25 or code 12 or 13 or 14 at q26)*
13. Campione gratuito *(code 21 at q25)*

Column

1. Molto
2. Abbastanza
3. Così così
4. Poco
5. Per nulla

If code 1 or 2 at q8 – multiple answer, randomize

28. Quali sono le ragioni per cui hai deciso di usare {pipe in answer at Q13}?

Perché....

1. contiene un componente naturale: serenoa repens
2. contiene diversi ingredienti offrono un aiuto a 360°
3. è un integratore e non un farmaco
4. è un prodotto a base naturale
5. può essere preso a cicli, non continuativamente
6. porta risultati a breve termine
7. il suo effetto dura a lungo
8. ha una buona tollerabilità
9. E' un prodotto efficace
10. è semplice da assumere
11. è un prodotto specifico per i miei disturbi
12. La garanzia data da una azienda di fiducia nel settore
13. mi fido del prodotto
14. ha un ottimo rapporto costo/beneficio
15. il prezzo conveniente
16. Il numero di unità (capsule, bustine, compresse, etc) della confezione era perfetto per i miei bisogni
17. Il formato (bustine, capsule, etc)
18. La facilità di reperimento
19. Altro, cioè → OE

(code 1 or 2 at q8 – multiple answer, randomize)

29. Sempre pensando al perché hai deciso di usare {pipe in answer at Q13}, quali delle seguenti opzioni rientrano tra le ragioni che ti hanno spinto a scegliere {pipe in answer at Q13},?

Ho scelto {pipe in answer at Q13} perché....

1. È un prodotto molto consigliato sui blog di riferimento
2. Me lo ha consigliato il mio medico di base
3. Me lo ha consigliato l'urologo / altro specialista
4. Me lo ha consigliato il farmacista
5. Me lo ha consigliato un amico /parente
6. Ho visto una pubblicità in tv
7. Ho visto una pubblicità online (banner statici, video, blog)
8. Ho visto affissioni pubblicitarie sul prodotto
9. Ho letto del materiale informativo su questo prodotto nel punto vendita
10. Ho avuto modo di provare campioni gratuiti del prodotto
11. Ho sentito una pubblicità alla radio
12. Ho visto delle pubblicità sulla stampa (quotidiani)
13. Altro, cioè → OE

If code 1 or 2 at q8 – single answer

30. Quando hai deciso di usare {pipe in answer at Q13}, chi ha scelto questo prodotto e chi lo ha acquistato?

1. L'ho scelto ed acquistato io
2. L'ho scelto io ma lo ha acquistato un altro membro della famiglia/ altra persona
3. Lo ha scelto ed acquistato un altro membro della famiglia/ altra persona, e io ho deciso di provarlo

If code 2 or 3 at q30 – Multiple answer

31. Chi ha scelto / acquistato questo prodotto al posto suo?

1. La mia compagna / il mio compagno
2. Mia figlia / mio figlio
3. Un mio amico / un mio conoscente
4. Mio padre / mia madre
5. Mio fratello / mia sorella
6. Altro → OE

If code 1 or 2 at q8 – multiple answer

32. Dove acquisti abitualmente {pipe in answer at Q13}?

1. Farmacia
2. Online su Amazon
3. Online sulla pagina del produttore
4. Online sul sito della farmacia
5. Supermercato/Ipermercato
6. Parafarmacia
7. Altro → OE

INSERT RH9

If code 1 or 2 at q8 – single answer

33. Quale delle seguenti affermazioni corrisponde maggiormente alla tua situazione?

Quando acquisto { pipe in answer at Q13} di solito ...

1. Compro una sola confezione alla volta
2. Faccio scorta acquistando più confezioni singole alla volta
3. Compro i multipack / multi confezioni, che contengono più confezioni

CURRENT CONSUMPTION

If code 1 or 2 at q8 – single answer

34. E quale invece descrive meglio la modalità con cui assumi { pipe in answer at Q13} solitamente?

1. Lo prendo tutti i giorni regolarmente
2. Lo uso a cicli
3. Lo uso solamente quando ne sento il bisogno

If code 2 at q34 – Single answer

35. Diresti di assumere { pipe in answer at Q13} in...?

1. Cicli regolari
2. Cicli irregolari

If code 1 at q35 – Single answer

36. I cicli regolari che segui sono da ...?

1. 1 settimana
2. 2 settimane
3. 3 settimane
4. 4 settimane
5. 2 mesi
6. 3 mesi
7. + di 3 mesi

If code 2 at q35– Single answer

37. Quale delle seguenti affermazioni è più adatta a descrivere i cicli con cui assumi { pipe in answer at Q13}?

1. Lo assumo qualche volta alla settimana per più settimane
2. Lo assumo qualche volta al mese

If code 1 or 2 at q8 – multiple answer

38. In quale momento della giornata lo assumi?

1. Mattina
2. Pomeriggio
3. Sera
4. Notte
5. Non ho un momento preciso, quando me lo ricordo → **exclusive**

If code 1 or 2 at q8– single answer per row, randomize rows - INSERT SL CHECK

39. Trovi di seguito una serie di affermazioni. Pensando a {pipe in answer at Q13} indica quanto sei soddisfatto di ciascuna delle seguenti aree .

Row

1. Il componente principale :Serenoa Repens
2. La facilità / comodità di assunzione
3. La modalità di assunzione (es. a cicli)
4. La rapidità dei risultati
5. La durata degli effetti
6. Il formato (bustine, capsule, etc)
7. Il numero di unità (capsule, bustine, compresse, etc) contenute nella confezione
8. Il prezzo
9. Il rapporto costo/beneficio
10. La specificità per la cura dei miei disturbi
11. L'impatto sulla mia vita quotidiana
12. L'impatto sulla mia vita intima
13. La facilità di reperimento del prodotto
14. Il profilo di tollerabilità

Column

1. Molto soddisfatto
2. Abbastanza soddisfatto
3. Così così soddisfatto
4. Poco soddisfatto
5. Per niente soddisfatto

If code 1 or 2 at q8– single answer per row

40. Sempre pensando al tuo livello di soddisfazione nell'uso di {pipe in answer at Q13} in che misura ti ritieni soddisfatto del suo funzionamento su ciascuno dei sintomi che caratterizzano i tuoi disturbi urinari?

Scripter: instruction for item in row: show item 1 to 4 if selected at q6 and item 5 -7 only if selected at q14

1. Bisogno di urinare più frequentemente durante il giorno rispetto al passato
2. Bisogno di urinare più frequentemente durante la notte rispetto al passato
3. La sensazione improvvisa di dover urinare urgentemente
4. Sensazione di bruciore mentre si urina
5. La sensazione di non svuotamento completo della vescica
6. La sensazione di sgocciolamento prolungato al termine della minzione
7. La difficoltà nel dover iniziare la minzione (ad urinare)

Column

1. Molto soddisfatto
2. Abbastanza soddisfatto
3. Così così soddisfatto
4. Poco soddisfatto
5. Per niente soddisfatto

If code 1 or 2 at q8– single answer

41. Dopo quanti giorni/mesi dall'utilizzo dell'assunzione di {pipe in answer at Q13} hai iniziato a vedere i primi miglioramenti?

1. Meno di 1 settimana
2. 1 settimana
3. 2 settimane dall'utilizzo
4. 3 settimane dall'utilizzo
5. 1 mese dall'utilizzo
6. 2 mesi dall'utilizzo
7. 3 mesi dall'utilizzo
8. Più di tre mesi dall'utilizzo
9. E' troppo poco che lo utilizzo e non ho ancora percepito miglioramenti

If code 1 or 2 at q8– single answer per row, randomize rows - INSERT SL CHECK

42. Trovi di seguito una serie di affermazioni. Sempre pensando a {pipe in answer at Q13} indica quanto sei d'accordo con ciascuna di esse.

{pipe in answer at Q13} è...

ROWS

1. È un prodotto di cui mi fido
2. È un prodotto molto consigliato
3. È un prodotto leader nel settore
4. È un prodotto naturale
5. È frutto di una grande ricerca
6. È un prodotto di alta qualità
7. È un prodotto all'avanguardia
8. Ha un buon rapporto / qualità prezzo
9. È un prodotto specifico per i miei bisogni
10. È un alleato nella vita di tutti i giorni
11. È un prodotto efficace
12. È un prodotto differente rispetto agli altri prodotti sul mercato
13. Mi aiuta a sentirmi bene con me stesso
14. Mi aiuta a vivere appieno la mia vita
15. Mi aiuta a vivere appieno la mia relazione
16. È prodotto da una azienda che mi ispira fiducia

Item in column

1. Completamente d'accordo
2. Abbastanza d'accordo
3. Né d'accordo né in disaccordo
4. Poco d'accordo
5. Per niente d'accordo

If code 1 or 2 at q8 – single answer

43. Attualmente stai valutando di sostituire { pipe in answer at Q13} con un altro prodotto?

1. Certamente sí
2. Probabilmente sí
3. Non so
4. Probabilmente no
5. Certamente no

If code 1 or 2 at q43 – single answer

44. Hai già pensato con quale altro prodotto sostituirlo? Se sí quale?

98. No, non ci ho ancora pensato → **exclusive**

Show items selected at q11 but not the one selected at Q13 + the two following codes

99. Altro, cioè → **OE**

PREVIOUS PRODUCTS

INSERT RH6

If code 1 or 2 at q8 – multiple answer

45. Hai usato altri prodotti prima di {pipe in answer at Q13}? Se sí quali?

Show items selected at q11 but not the one selected at Q13 + the two following codes

If target 1 code 16 is selected in q 11 please hide in q45

98. Usavo un prodotto non presente in questa lista → **anchored, exclusive**

99. Non usavo altri prodotti prima → **anchored, exclusive**

If not code 99 a q45 – Multiple choice, randomize

46. Per quali motivi hai cambiato prodotto?

1. Il farmacista mi ha consigliato un'altra marca e mi fido del suo giudizio
2. Il medico/urologo mi ha consigliato un'altra marca e mi fido del suo giudizio
3. Un amico/parente mi ha consigliato un'altra marca e mi fido del suo giudizio
4. Cercavo un prodotto di una marca più affidabile
5. Cercavo un prodotto più efficace
6. Cercavo un prodotto che agisse più velocemente
7. Non era un prodotto naturale
8. Non agiva su tutti i miei disturbi
9. Dovevo prenderlo sempre/continuativamente
10. Non era mirato a risolvere i miei problemi specifici
11. Costava troppo
12. Avevo paura di possibili effetti collaterali
13. Me lo avevano sconsigliato degli amici / parenti
14. Il medico / urologo me lo ha sconsigliato
15. Avevo letto delle pessime recensioni online
16. Altro, cioè → **OE**

If not code 99 a q45 – single choice

47. Cambiando prodotto è migliorata la situazione?

1. Molto
2. Abbastanza
3. Così così
4. Poco
5. Per nulla

IMMAGINE & BARRIERE

If code 16 at Q11 AND not code 16 at q12 – randomize – single answer per row - INSERT SL CHECK

48. Parliamo ora di Prostamol, che hai detto di conoscere. Trovi di seguito una serie di affermazioni. Pensando a Prostamol indica quanto sei d'accordo con ciascuna di esse.

Prostamol è...

ROWS

1. È un prodotto di cui mi fido
2. È un prodotto molto consigliato
3. È un prodotto leader nel settore
4. È un prodotto naturale
5. È frutto di una grande ricerca
6. È un prodotto di alta qualità
7. È un prodotto all'avanguardia
8. Ha un buon rapporto / qualità prezzo
9. È un prodotto specifico per i miei bisogni
10. È un alleato nella vita di tutti i giorni
11. È un prodotto efficace
12. È un prodotto differente rispetto agli altri prodotti sul mercato
13. Aiuta a sentirsi bene con me stesso
14. Aiuta a vivere appieno la propria vita
15. Aiuta a vivere appieno la propria relazione
16. È prodotto da una azienda che mi ispira fiducia

Item in column

1. Completamente d'accordo
2. Abbastanza d'accordo
3. Né d'accordo né in disaccordo
4. Poco d'accordo
5. Per niente d'accordo

If code 16 at Q11 AND not code 16 at q12 – Multiple choice, randomize codes from 2 to 15

49. Per quali motivi NON usi Prostamol per lenire i tuoi disturbi urinari?

1. Non sono ancora andato dal medico per informarmi su cosa potrei prendere → **ANCHORED, show only if NOT SELECTED code 4 or 5 or 7 at q18**
2. Non la conoscevo ancora quando ho scelto la mia attuale marca
3. Il farmacista mi ha consigliato quest'altra marca e mi fido del suo giudizio
4. Il medico/urologo mi ha consigliato quest'altra marca e mi fido del suo giudizio
5. Un amico/parente mi ha consigliato quest'altra marca e mi fido del suo giudizio
6. Credo che { pipe in answer at Q13 } sia più affidabile di Prostamol **if target 2**
7. Credo che { pipe in answer at Q13 } sia più efficace di Prostamol **if target 2**
8. Credo che { pipe in answer at Q13 } agisca più velocemente di Prostamol **if target 2**
9. Prostamol non è mirato a risolvere i miei disturbi
10. Non è un'azienda che mi ispira fiducia
11. Prostamol costa troppo
12. Avevo paura in termini di tollerabilità
13. Temevo un possibile impatto negativo sul mio desiderio e le mie prestazioni sessuali

14. Me lo avevano sconsigliato degli amici / parenti
15. Il medico / urologo me lo ha sconsigliato
16. Ho provato { pipe in answer at Q13} e mi sono trovato bene e quindi non ho cercato altro
→ ANCHORED if target 2
17. Altro, cioè → OE

FOCUS SUI NON USER

If code 4 at q8 – multiple choice, randomize TARGET NON USER MA NON REJECTOR

50. In generale, per quali motivi NON HAI MAI ASSUNTO PRODOTTI per questi disturbi urinari?

1. Non credo nell'efficacia dei prodotti per il benessere e la cura della prostata
2. **Non mi sono ancora informato bene su cosa fare per risolvere il disturbo**
3. Ho trovato altri rimedi alternativi che sto provando a seguire
4. Ritengo di non avere bisogno di assumere niente al momento
5. Non mi sento sicuro nell'utilizzo
6. Altro, cioè → OE

If code 4 at q8 – ranking TARGET NON USER MA NON REJECTOR

51. Ordina i motivi per i quali non hai mai assunto prodotti per i tuoi disturbi urinari, dal più importante al meno importante

Scripter: show his question if more than one item selected at q50, otherwise autopunch. Show only item selected at q50

If code 2 at q50 – Open answer TARGET NON USER MA NON REJECTOR-TEMPOREGGIATORI

52. Di quali informazioni ritieni di aver bisogno per avere maggiore conoscenza del disturbo?

If code 2 at q50 – scale, grid TARGET NON USER MA NON REJECTOR-TEMPOREGGIATORI

53. Saresti interessato a ricevere informazioni su prodotti disponibili per i disturbi urinari di cui soffri?

1. Molto
2. Abbastanza
3. Così così
4. Poco
5. Per nulla

If code 1-2-3 at q53 – multiple choice, randomize TARGET NON USER MA NON REJECTOR-TEMPOREGGIATORI

54. Come vorresti ricevere maggiori informazioni sui prodotti per i tuoi disturbi urinari?

Attraverso...

1. Il farmacista
2. Il medico di base
3. L'urologo/lo specialista
4. La consultazione di urologi online
5. Pubblicità in tv
6. Pubblicità online
7. Pubblicità su una rivista/quotidiano
8. Pubblicità alla radio
9. Articoli su siti di salute specifici per i miei disturbi online
10. Dépliant informativi disponibili negli ambulatori

11. Il mio blog di fiducia
12. Giornate di prevenzione
13. Amici / parenti
14. L'esperienza di qualcuno che assume già dei prodotti per questi disturbi
15. Il contatto diretto con il prodotto esposto in farmacia/parafarmacia
16. Materiale informativo nel punto vendita (es. Espositori in farmacia, dépliant)
17. Pubblicazioni del settore su questi prodotti
18. Altro, cioè → **OE**

*If code 1 at q50 –, multiple answer, randomize TARGET NON USER MA NON REJECTOR-RETICENTI
SULLA CATEGORIA*

55. Quale delle seguenti fonti/iniziative potrebbe farti cambiare idea?

1. Il consulto con un urologo/specialista
2. La prova prodotto
3. Il consiglio del farmacista
4. Il Consiglio di persone fidate con la mia stessa problematica
5. Nessuna di queste → **exclusive**

(If code 1 at q55 – single per row)

56. Quanto saresti interessato ad avvicinarti alla categoria di prodotti per i disturbi urinari attraverso ciascuna delle seguenti proposte?

Item in row

1. Screening gratuiti da urologi/specialisti a fronte di un acquisto del prodotto
2. Consulto di Medico specialista online

Item in column

1. Molto
2. Abbastanza
3. Così così
4. Poco
5. Per nulla

INSERT RH4

(If code 2 at q55– single per row)

57. Quanto saresti interessato ad avvicinarti alla categoria di integratori per i disturbi urinari attraverso ciascuna delle seguenti proposte?

Item in row

1. Prova di campioni gratuiti
2. Sconti/ promozioni nel punto vendita sul prodotto

Item in column

1. Molto
2. Abbastanza
3. Così così
4. Poco
5. Per nulla

If code 3 at q50 – OE TARGET NON USER MA NON REJECTOR-ALTERNATIVI

58. Hai indicato di star usando dei rimedi alternativi per i tuoi disturbi urinari. Potresti dirci quali rimedi stai provando a seguire?

If code 3 at q50 – single per row TARGET NON USER MA NON REJECTOR-ALTERNATIVI

59. Pensando al tuo livello di soddisfazione nell'uso di questi rimedi alternativi, in che misura ti ritieni soddisfatto del suo funzionamento di questi rimedi su ciascuno dei sintomi di cui soffri

Scripter: instruction for item in row: show item 2 to 4 5 if selected the proper item (1 or 2 or 3 or 4) at q6 and item 6 -8 only if selected the proper item (1 or 2 or 3) at q14. Randomize item in row Always show code 1

1. In generale →anchored
2. Bisogno di urinare più frequentemente durante il giorno rispetto al passato
3. Bisogno di urinare più frequentemente durante la notte rispetto al passato
4. La sensazione di dover urinare urgentemente
5. Sensazione di bruciore mentre si urina
6. La sensazione di non svuotamento completo della vescica
7. La sensazione di sgocciolamento prolungato al termine della minzione (ad urinare)
8. La difficoltà nel dover iniziare la minzione (ad urinare)

Column

1. Molto soddisfatto
2. Abbastanza soddisfatto
3. Così così soddisfatto
4. Poco soddisfatto
5. Per niente soddisfatto

If code 5 at q50 – single per row, randomize TARGET NON USER MA NON REJECTOR- IMPAURITI

60. Indica quanto sei d'accordo con le seguenti affermazioni riguardo la sicurezza di questi prodotti

Item in row

1. Ho dei dubbi in generale in merito a questi prodotti
2. Ho dei dubbi in merito alla sicurezza nell'utilizzo dei prodotti
3. Ho dei dubbi in merito alla possibilità che si crei una dipendenza
4. Ho dei dubbi in merito alla possibilità dell'abuso di questi prodotti
5. Ho dei dubbi in merito alla possibilità delle conseguenze nella mia vita sessuale

Item in column

1. Molto
2. Abbastanza
3. Così così
4. Poco
5. Per nulla

If code 4 at q50 – multiple choice, randomize TARGET NON USER MA NON REJECTOR-LIGHT SUFFER

61. Come hai modificato la tua vita da quando hai questi disturbi?

1. In nessun modo → **achored, exclusive**
2. Pianifico meglio la mia giornata in relazione alla maggior frequenza di bisogno di urinare
3. Ho cambiato alimentazione
4. Pratico più attività fisica
5. Ho eliminato la bicicletta
6. Bevo meno acqua
7. Altro, specificare → **OE**

ALLEGATO A

Elenco dei Comuni italiani presso i quali è stata effettuata almeno un'intervista

Comuni

Abbiategrosso
Acerra
Aci Catena
Aci Sant'Antonio
Acicatena
Acireale
Acqui Terme
Adrano
Adria
Agrigento
Alatri
Alba
Albano Laziale
Albano Sant'Alessandro
Albinea
Alife
Amelia
Amorosi
Ancona
Antròdoco
Aosta
Arcisate
Arezzo
Argenta
Ariano Irpino
Armeno
Arzano
Ascoli Piceno
Asso
Asti
Aulla Massa Carrara
Avellino
Aversa
Ayas
Azzano San Paolo

Azzano San Paolo
Bareggio
Bari
Baricella
Belpasso
Benevento
Bergamo
Bianco
Biella
Bimbi0304
Bollate
Bologna
Bolzano
Borgo Veneto
Bormio
Botrugno
Bra
Bra
Brembate
Brescia
Brescia
Brolo
Bronte
Brugnera
Bruino
Buccinasco
Busalla
Bussolengo
Busto Arsizio
Cagliari
Curinga
Calenzano
Calvizzano
Camburzano
Campi Bisenzio
Campobasso
Campobello Di Mazara
Campofelice Di Roccella
Canegrate
Capena
Capoterra
Capriolo
Capua
Carasco
Carbone
Carcare
Cardito
Carignano
Carinaro
Carinola
Carmagnola

Carovigno
Carpi
Casagiove
Casal Di Principe
Casalnuovo
Caserta
Casoria
Cassano Delle Murge
Cassola
Castagneto Carducci
Castel Goffredo
Castel Maggiore
Castel San Pietro Terme
Castelbelforte
Castellammare Del Golfo
Castellamonte
Castellana Grotte
Castellarano
Castello D''Argile
Castello Di Cisterna
Casteltermini
Castione Della Presolana
Castrolibero
Catania
Catanzaro
Cava De Tirreni
Cava De' Tirreni
Cava Dè Tirreni
Cavriglia
Cazzago San Martino
Cecina
Ceneselli
Cento
Cercola
Cerignola
Cernusco Sul Naviglio
Certaldo
Cervia
Cesano Boscone
Cesate
Chatillon
Cherasco
Chiavari
Chieri
Chiusa Pesio
Ciampino
Cinisello Balsamo
Cisternino
Citta' Di Castello
Civitavecchia
Codroipo

Codroipo Ud
Colleferro
Como
Conegliano
Conselice
Conversano
Copparo
Cordovado
Corigliano Calabro
Corsico
Cosenza
Costarainera
Costigliole Saluzzo
Curti
Dolceacqua
Dro
Enna
Este
Fabriano
Faenza
Fagagna
Falcade
Falconara Marittima
Farra Di Soligo
Fellette
Fermo
Ferrandina
Ferrara
Fiano Romano
Fidenza
Figline E Incisa Valdarno
Filacciano
Fiorenzuola
Firenze
Fiumicello
Fiumicino
Fonte Nuova
Formia
Forza D' Agro'
Fossano
Francavilla Fontana
Frascati
Frascati Roma
Frattamaggiore
Frosinone
Frosolone
Galatina
Galbiate
Gallarate
Gallinaro
Garbagnate Milanese

Gavardo
Genova
Giarre
Giavera Del Montello
Ginosa
Giugliano In Campania
Grassobbio
Gravina
Gravina In Puglia
Grinzane Cavour
Grosseto
Guagnano
Guidonia Montecelio
Gussago
Imola
Imperia
Inverigo
Inzago
Isola Della Scala
Isola Delle Femmine
Isola Vicentina
Istrana
Ivrea/Torino
Jesi
Jesolo
Lainate
Lamezia Terme
Lanciano
L'Aquila
Latiano
Latina
Lecce
Lecco
Legnago
Legnano
Legnaro
Lerici
Levata Di Curtatone Mn
Livorno
Lodi
Lodi Vecchio
Lonate Ceppino
Lucca
Lugo
Luino
Macerata
Madone
Maglie
Magnano In Riviera
Maiolati Spontini
Malcesine

Malnate
Malonno Brescia Italia
Mandaradoni Di Briatico
Manzano
Marano Di Napoli
Marconia
Marghera
Mariano Comense
Mariglianella
Marostica
Martina Franca
Martinsicuro
Martinsicuro
Mascalucia
Mascalucia
Maserada
Massa Di Somma
Massa Lombarda
Massa Lubrense
Massafra
Matera
Mede
Medesano
Meina
Melazzo
Melilli
Melzo
Messina
Milano
Mira
Misilmeri
Mogliano Veneto
Molfetta
Molinella
Monfalcone
Monopoli
Monte Di Malo
Montecassiano
Montefiore Conca
Monteiasi
Montelepre
Monterotondo
Montesilvano
Montevarchi
Monza
Mornico Al Serio
Musso
Napoli
Naro
Natile Nuovo
Nichelino

Niscemi
Nizza Monferrato
Nocera Inferiore
Nogara
Novara
Nuoro
Oggiona Con Santo Stefano
Olbia
Olgiate Olona
Olmedo
Orbassano
Oristano
Ormelle
Ortona
Ossimo
Ostra
Ovada
Padova
Palermo
Palestrina
Palo Del Colle
Parabiago
Paternò
Pavia
Peccioli
Perugia
Pescara
Pescate
Pescia
Pettenasco
Pianiga
Piedimonte Matese
Pinerolo
Piombino Dese
Piossasco
Piraino
Pisa
Pistoia
Polla
Ponte San Pietro
Pontinia
Pordenone
Portici
Portici
Porto Empedocle
Portogruaro
Potenza
Pradamano
Prato
Preganziol
Primaluna

Prosepio
Puegnago Sul Garda
Pula
Pulsano
Quarrata
Quartu Sant' Elena
Quinzano D Oglio
Ragusa
Reggello
Reggio Calabria
Reggio Emilia
Reggiolo
Rho
Ribera
Rivoli
Robecchetto Con Induno
Rocca San Felice
Roggiano Gravina
Roma
Rometta Marea
Rosa'
Rosignano Solvay
Rovigo
Rutigliano
Ruvo Di Puglia
Sacile
Sala Bolognese
Sale Marasino
Salerno
San Costanzo
San Giorgio A Cremano
San Giorgio La Molara
San Giovanni In Persiceto
San Giovanni Lupatoto
San Giuliano Terme
San Giuseppe Vesuviano
San Giusto Canavese
San Gregorio Di Catania
San Martino Di Lupari
San Mauro Pascoli
San Mauro Torinese
San Michele All'Adige
San Nicola La Strada
San Paolo Bel Sito
San Pietro Vernotico
San Secondo Parmense
San Severo
San Vittore Olona
Sanluri
Sannazzaro De Burgondi
Santa Maria Capua Vetere

Santa Giuletta
Santa Lucia Di Piave
Santa Maria Del Cedro
Santeramo In Colle
Santhia
Santorso
Saronno
Sassari
Savigliano
Scandiano
Scandiano Re
Scandicci
Scena
Segni
Segrate
Selvazzano Dentro
Senorbi
Seriate
Serra San Bruno
Sessa Aurunca
Sesto Fiorentino
Sesto San Giovanni
Settimo Milanese
Settimo San Pietro
Settimo Torinese
Siena
Silla Di Sassano
Siracusa
Solofra
Somma Lombardo
Sondrio
Sora
Sovizzo
Spilimbergo
Spino D Adda
Spoleto
Spoltore
Stezzano
Strangolagalli
Taino
Talmassons
Teggiano
Teolo
Teramo
Terme Vigliatore
Termoli
Terni
Tivoli
Toano
Torino
Torre Del Greco

Torre Del Greco
Torrebelvicino
Torricella
Tortona
Trapani
Trebaseleghe
Trebisacce
Treviglio
Trevignano Romano
Treviso
Trezzano Sul Naviglio
Tricase
Trieste
Triggiano
Turbigo
Udine
Vailate
Valdisotto
Valdobbiadene
Valenzano
Valmontone
Vanzago
Varese
Vasto
Velturmo
Venafro
Venezia
Verona
Viagrande
Vibo Valentia
Vicenza
Vico Equense
Vieste
Vigevano
Villa Estense
Villalvernia
Villapiana
Villastellone
Vittoria
Vogogna
Volpago Del Montello
Volpiano
Ziano Piacentino